

REPRESENTANTE AUTORIZADO

_____, 20 _____

**State of California
Department of Social Services
P.O. Box 944243, M.S. 19-37
Sacramento, California 94244-2430**

Yo, _____, de
(Nombre)

(Dirección)

(Ciudad, estado y código postal)

he solicitado que _____, de
(Nombre)

(Organización)

(Dirección)

(Ciudad y código postal)

actúe como mi representante en la apelación acerca de mi solicitud y/o el recibo de beneficios de _____

(Programa de asistencia)

Por este medio, autorizo a su Departamento para que divulgue cualquier o toda información relacionada a esta petición a esta persona/organización.

Firma _____

SI TODAVÍA QUIERE SU AUDIENCIA, se requiere que usted asista a la audiencia o que haga arreglos para que alguien se presente por usted. Si nadie se presenta a la hora programada, se descartará el asunto por completo. Aunque designe a alguien para que lo represente, la presencia de usted en la audiencia le ayudaría al juez de leyes administrativas a llegar a la decisión apropiada. Si usted ha autorizado a alguien para que actúe como su representante, dicha autorización tiene que estar por escrito y debe ser entregada al juez de leyes administrativas en la audiencia. Se adjunta para este propósito el formulario titulado "Representante autorizado". Si quiere autorizar a alguien para que lo represente a usted en la audiencia, por favor complete este formulario y tráigalo a su audiencia o haga que su representante traiga el formulario a la audiencia a nombre de usted. Debe notificarle a su representante la hora y el lugar de su audiencia. Puede traer a testigos u otras personas que usted crea que le pueden ayudar a explicar su posición. También debe traer documentos u otros papeles que usted crea que son importantes y que desea que se consideren.

Se ha mandado información sobre su petición al departamento de bienestar público del condado o al Departamento de Servicios de Salud de California. En un esfuerzo para resolver el problema, es posible que una persona de esa oficina se ponga en contacto con usted para hablar sobre la decisión y la razón de la acción de la oficina y los motivos para la petición de usted.

Si ha estado recibiendo asistencia, su asistencia continuará en la misma cantidad, si su petición fue presentada antes de la fecha en que la acción propuesta entrara en vigor y usted solicitó continuar recibiendo la asistencia.

Si en este momento no está recibiendo asistencia, no recibirá ninguna asistencia mientras que esté pendiente su audiencia con el Estado.